###

|  |
| --- |
| **Ilmo Sr(a)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME |  | RG | ESTADO CIVIL |
|  | NÚMERO |
|       |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  ENDEREÇO RESIDENCIAL – RUA/BAIRRO |  | CEP | TELEFONE |
|       |       |       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CARGO/FUNÇÃO – ATIVIDADE |  | SUBQ. – TAB. |  | QUADRO |  | FAIXA/NÍVEL |  | JORNADA |
|       |       |  |       |       |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÓRGÃO DE CLASSIFICAÇÃO |  | MUNICÍPIO |
|       |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DIRETORIA DE ENSINO – REGIÃO NORTE 1 |  | ACUMULA CARGO/FUNÇÃO - ATIVIDADE | **SIM** ( ) |
|  | JUNTAR PUBLICAÇÃO PARECER CPAC |
| **NÃO** ( ) |
|
|  |  |

|  |
| --- |
| REQUER |
|  |

|  |
| --- |
| ALEGA:  |
|   |

|  |
| --- |
| FUNDAMENTO LEGAL:  |

|  |
| --- |
| DOCUMENTOS ANEXADOS) ;  |
|  |

|  |
| --- |
| DECLARA QUE SE TRATA DE PEDIDO INICIAL |
| LOCAL / DATA       | ASSINATURA DO REQUERENTE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROT. Nº UNIDADE ESCOLAR | DATA | RECEBIDO POR |
|       |       |  |

|  |
| --- |
| INFORMAÇÃO |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
|  DATA :  | CARIMBO e ASSINATURA do RESP. da U. A.  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROT. Nº DIRETORIA DE ENSINO | DATA | RECEBIDO POR |
|       |       |  |